MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/573 2300

APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

1		AS F	ILED	AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 *** AMENDMENT			AS FILED		AFTER PAMENDMENT		AFTER 2 *** AMENDMEN	
2		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
3 4 4 5 5 4 5 5 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	1						<u> </u>	····			·-·			
4			\										· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
S S S S S S S S S S				·	· - ·		<u> </u>				-			ļ
56														
S								56						
9						-	<u> </u>				· 			
10			_1_											
11											·			
13			•						_					
14								62	•			_		
15							,							
16								 						
17								···	-				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
18											<u></u>			
19														
21		-						69						
22									·			·		
23				-			•	} 						
24								——						<u> </u>
25		<u>-</u> -			•							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
27														
28								 						
Total Part Part								——						
30 80 81 82 33 34 84 85 85 85 86 87 88 88 88 88 88 88								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						~~~ ~
31												•		
32 82 83 83 84 85 85 85 85 86 87 87 87 88 88 88 89 89					· · · ·		• •	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
34														•
35 85 86 37 38 39 39 39 39 30 30 30 30					_					_				
36							_							<u>.</u>
37 38 39 40 40 41 41 42 43 44 44 45 45 46 47 47 48 49 50 TOTAL IND. TOTAL DEP. 87 88 88 89 90 90 90 90 91 91 92 92 93 94 94 95 96 97 97 98 98 99 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90									· -					
38														
40										<u>.</u>			-	
41								}						
42								, }						
43										<u></u>				
44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99 50 100 TOTAL IND. TOTAL IND. TOTAL IND. TOTAL IND. TOTAL DEP. TOTAL DEP.			;	·						· · · · ·				•
45										-				-
47 48 97 98 99 50 100 TOTAL IND. TOTAL IND. TOTAL DEP. TOTAL DEP. TOTAL DEP.						• • •		}						
48 99 99 99 100 100 100 100 100 100 100 10														
49 50 TOTAL IND. TOTAL IND. TOTAL DEP. TOTAL DEP.				<u> </u>			,							
TOTAL IND. TOTAL DEP. TOTAL DEP.														
TOTAL IND. TOTAL DEP. TOTAL DEP. TOTAL DEP.								—— ——————————————————————————————————						
TOTAL DEP. TOTAL DEP.	TOTAL							TOTAL						
DEP.			•				•			•		*	<u> </u>	•
TOTAL CLAIMS		7	(-		+		(=			(4		(
		8			9.41 3.41		en e	TOTAL CLAIMS						